



Educational Resources in International Languages

Desbridamiento de una herida contaminada



Translated from English to Spanish by:

Mr Jacob Lloyd

MA (Translation Studies)

University of Cardiff

- Desbridamiento se trata de extraer el tejido muerto, dañado o infectado. Se realiza para que el tejido sano remanente pueda curarse. También puede reducir cicatrices y el riesgo de infección.
- Forma una parte importante del proceso de curación en quemaduras y laceraciones. Se puede utilizar incluso para tratar las mordidas de serpiente y las picaduras de araña.
- Hay varias maneras de desbridar una herida, pero este documento se centrará en el desbridamiento quirúrgico. Si la herida es grande, el desbridamiento debe realizarse en un quirófano con el paciente bajo anestesia general. Puede haber ocasiones en las que esto no sea posible. En este caso, el desbridamiento puede realizarse a la cabecera del paciente, lo que es apropiado si la herida es pequeña.

Equipamiento requerido (recomendablemente)

- Guantes y bata esterilizados
- Solución para preparar la piel (yodo o clorhexidina en alcohol)
- Paños esterilizados
- Líquido para irrigación (salino)
- Jeringa de 50 ml
- Bisturí y cuchilla no. 10 o 15
- Tijeras tipo Iris curvadas o punta recta
- Fórceps dentado
- Fórceps sin dentado
- Vendaje de gasa (u otro envase apropiado)

Procedimiento:

1. Confirme la identidad del paciente y preséntese (si el paciente no está bajo la anestesia). Asegúrese de que el paciente haya consentido al procedimiento y que el sitio quirúrgico se haya marcado correctamente. Verifique la radiografía del paciente si es posible para asegurarse de que no haya ninguna fractura o cuerpo extraño.
2. Asegúrese de que el paciente haya recibido suficiente analgesia, porque este procedimiento puede ser muy doloroso.
3. Cumpla la lista de verificación de la OMS con todo el personal quirúrgico.
4. Reúna el equipamiento señalado arriba.
5. Prepárese de una manera segura y estéril antes de acercarse al paciente. Ya se debe haber puesto una bata y guantes esterilizados. Véase habilidad procesal 1 – Preparándose para más información.

Preparación de la piel

6. Justo antes la operación, lave el área de alrededor de la herida con jabón antimicrobiano y agua para remover cualquier resto visible.
7. En el quirófano, cubra la piel en una solución antiséptica (p.e. yodo o gluconato de clorhexidina). Empiece al centro de la herida y mueva hasta la periferia. Contenga el área de alrededor de la herida. La solución debería permanecer húmeda en la piel por al menos 2 minutos.

8. Coloque los paños sobre el paciente una vez que la herida y el área y los alrededores se hayan cubierto en una solución antiséptica. Cubra el cuerpo entero del paciente salvo el área de la herida y el área requerida para el mantenimiento del anestésico. Asegure los paños con pinzas de campo en cada esquina.
9. Sellar los párpados del paciente con cinta adhesiva para prevenir el trauma ocular si está bajo el anestésico general.
10. Considere utilizar un torniquete para reducir el sangrado durante el desbridamiento.

Limpieza

11. Empiece por inspeccionar la herida. Busque contaminantes obvios o cuerpos extraños, y retírelos con el fórceps sin dentado.
12. Una vez que todos los contaminantes grandes se hayan retirados, empiece a irrigar la herida utilizando el salino normal (que debe haberse extraído con una jeringa de 50 ml) y una gasa húmeda para eliminar cualquier contaminante pequeño.
13. Una vez que se haya limpiado bien la herida, se debe realizar una inspección rigurosa y detallada de la herida. Es mejor utilizar un método estructurado (como moviéndose en la dirección de las manecillas del reloj desde la superficie hasta profundo) para que no se olvide ninguna parte de la herida.

Desbridamiento

14. Identifique las estructuras importantes que son próximas a la herida (p.e. vasos sanguíneos, nervios) y presérvelas cuando sea posible.
15. Elimine todo tejido necrótico y no viable, incluido la piel, la grasa subcutánea, el músculo e incluso el hueso. Utilice una combinación de disección roma y aguda (con bisturí y tijeras) para desbridar todo tejido no sano. Como en el proceso de inspección de la herida, intente seguir un sistema para que no se olvide ninguna parte de la herida.
Es importante asegurarse de que se elimine todo tejido no viable y no sano. Demasiado poco desbridamiento es peor que demasiado, porque puede causar infecciones dañosas.
16. Finalmente, limpie bien la herida con salino y una jeringa de 50 ml otra vez, hasta que la herida esté limpia de contaminantes y tejidos necróticos.
17. Deje la herida abierta, y llénela con gasa empapada en Betadine.
18. Una vez que haya terminado, deseche con seguridad todo instrumental punzocortante en el contenedor de objetos cortantes.
19. Escriba una nota de operación detallada y un plan posoperativo. Prescriba antibióticos de amplio espectro y administre una vacuna antitetánica si es necesaria. Haga planes para volver a comprobar la herida en 24-48 horas.

Lista de verificación - ✓ o ✗?

1.	Verifique la identidad del paciente	
2.	Verifique que el paciente haya dado su consentimiento al procedimiento	
3.	Verifique que el sitio quirúrgico se haya marcado	
4.	Verifique que se haya hecho una radiografía	
5.	Realice la lista de verificación de la OMS	
6.	Asegúrese de que el paciente haya recibido la analgesia o anestesia adecuado	
7.	Reúna equipamiento apropiado	
8.	Prepare y coloque los paños sobre el paciente y póngase el uniforme médico	
9.	Aplique un torniquete si es necesario	
10.	Elimine los contaminantes gruesos	
11.	Examinación e inspección rigurosas de la extensión de la herida	
12.	Identifique las estructuras importantes (estructuras neurovasculares, tendones) y presérvelas cuando posible	
13.	Desbridamiento adecuado de todo tejido necrótico	
14.	Riegue la herida apropiadamente	
15.	Vende la herida apropiadamente (llénela)	
16.	Deseche todo instrumental punzocortante apropiadamente	
17.	Indique la necesidad de antibióticos	
18.	Indique la necesidad de verificar el estatus de tétanos	

Distinguir entre tejido necrótico (muerto) y viable (sano):

Tejido	Necrótico	Viable
Graso	Mate Gris/marrón/oscuro	Brillante/reluciente Amarillo
Fascia	Mate Gris/oscuro	Brillante/reluciente Blanco
Músculo	Marrón/rojo oscuro No se contrae	Rojo/rosado Se contrae
Todo tejido	Insensato No sangra Maloliente	Sensato Sangra Sin/poco odor



DOCTORS ACADEMY

BETTER EDUCATION. BETTER HEALTH.

Doctors Academy is a UK-based International Non-Profit Organisation comprising of doctors, dentists and scientists that undertakes a diverse range of educational activities globally. The aim of the Academy is to disseminate information and exchange medical knowledge between professionals from diverse backgrounds working in a variety of healthcare settings. This is achieved by the provision of a number of attendance courses, publishing house, online resources and international events / competitions.

Courses (a selection):

Undergraduate:

- Final Year Medicine and Surgical Revision Courses
- Training the Clinical Anatomy Trainer
- Clinical Anatomy as Applied to Trauma and Emergency Medicine
- Surgical Anatomy of Important Operative Procedures
- Future Surgeons: Key Skills (RCSEd delivered)
- Structured Introduction to Surgical Skills

Postgraduate:

- MRCS Part A
- MRCEM Part A
- MRCS Part B OSCE
- DOHNS: Intensive Revision & OSCE
- Intercollegiate Basic Surgical Skills (RCSEd delivered)
- MRCP PACES Part 2
- FRCS (General Surgery) Exit Exam
- Cadaveric Ultrasound-Guided Musculoskeletal Intervention Course
- Ultrasound-Assisted Botulinum Toxin Injection for Neuromuscular Disorders
- Live Advanced Laparoscopic Colorectal Course



Forthcoming key events:

- International Medical Summer School
- International Academic and Research Conference
- World University Anatomy Challenge

Publications



publications.doctorsacademy.org

World Journal of Medical Education & Research



Peer-reviewed academic journal
with ISSN.

- No fee to view, read and download articles
- No subscription charges
- No submission fees
- No manuscript processing fee
- No publishing fee
- No cost to read, write or publish!

wjmer.co.uk

Online Revision Resources

DoctorExams consists of 1000s of questions with detailed explanations in MCQ, EMQ, SBA and SAQ formats. Questions are written by the Doctors Academy group of experienced clinicians and clinical academics, with mock exams and feedback on performance included to aid a candidate's focused revision of topics. Based on past exams, these questions are carefully crafted to suit the requirements of undergraduate students & postgraduate trainees undertaking relevant speciality exams.

Resources for:

- Medical Students
- Dental Students
- International Entrance Exams
- MRCS Exams
- General Surgery Exams
- Plastic Surgery Exams
- DOHNS Exams

www.doctorexams.co.uk

www.doctorsacademy.org